ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Fana RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ 4 NUIP: 1023305259 NIÑA O NIÑO: María Camila Pinzón Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aleida Fonseca / Oscar Pinzón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oscar Pinzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena González

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4/06/2024	7:00 am	Hogar	Se comunica a las 7:00 am desde su número de contacto 3153097910 el señor Oscar Pinzón, padre de Camila, para reportar que: "Profe, hoy las niñas no van por que no durmieron bien anoche y mejor las dejo aquí en casa a descansar". Se le indica que lo reportado quede registrado en novedad como soporte de su ausencia. Aquí finaliza la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena González / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/06/2024	7:55 am	Jardín Fana	Ingresa Camila a las 7:55 am en compañía de su padre, el señor Oscar Pinzón, identificado con CC 7946683 quien indica que: "Ya ayer profe durmieron bien y se recuperaron de no descansar, ya me dijo a casa para esperar la visita domiciliaria de aquí del jardín". Se observa a Camila en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del día de ayer firmando hoy en consonancia de lectura para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena González / Docente	Oscar Pinzón. 79946683

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2024	7:00 am	Hogar	Se comunica a las 7:00 am el señor Oscar Pinzón al número de la unidad operativa 6806400 para comunicar que: "Profes, hoy las niñas no asisten por que tienen terapias". Se le refiere que lo informado será registrado en novedad como soporte de su ausencia de hoy. Aquí finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena González / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/06/2024	7:48 am	Jardín Fana	Ingresa Camila a las 7:48 am en compañía de su padre, el señor Oscar Pinzón, identificado con CC 79946683 quien no refiere novedad importante por informar, aún no le hacen entrega del plan de trabajo en terapias por lo que se le indica seguir insistiendo para poder tener el soporte aquí en el jardín. Realiza lectura de la novedad de ayer y hoy firmando en consonancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena González / Docente	Oscar Pinzón CC 7946683.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin Fonca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: P.J4 NUIP: 123305259 NIÑA O NIÑO: Hanna Camila Pinton Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aleida Fonseca / Oscar Pinton

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oscar Pinton PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/06/2024	8:07 am	Hogar	Se realiza llamado a las 8:07 am al número de contacto 3153097910 donde contesta el señor Oscar Pinton, padre de Camila, quien informa que: "Profe, hoy no llevé las niñas porque no durmieron muy bien anoche, entonces prefiero dejarlas aquí que descansen.". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de su ausencia. Aquí finaliza la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2024	8:11am	Jardin Fonca	Ingresa Camila a las 8:11am en compañía de la señora Aleida Fonseca, madre, identificada CC 46682598 quien no tiene novedad por reportar, se observa a la niña tranquila en óptimas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del día de ayer 17 hoy la cual firma en constancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Aleida Fonseca

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2024	8:22cm	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 8:22cm al número de contacto 3153097910 donde contesta el señor Oscar Pinton, padre de Camila, quien indica: "Profe, hoy las niñas no van porque tienen terapias". Se le indica nuevamente solicitar el plan de trabajo el cual ya han pasado más de 15 días para que sea entregado según habían indicado y que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06/2024	8:23cm	Hogar	Se establece comunicación a las 8:23cm al número de contacto 3163367194 donde contesta la señora Aleida Fonseca, madre de Camila, quien refiere que "Profe, buenos días, las niñas no pasaron buena noche, se quedaron descansando con el papá". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia. Aquí finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 123305259 NIÑA O NIÑO: Ilona Camila Pinzón Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aleida Fonseca / Oscar Pinzón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oscar Pinzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena González

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/06/2024	8:48 am	Hogar	Se establece comunicación a las 8:48 am al número de contacto 3163367194 donde contesta la señora Aleida Fonseca, madre de Camila, quien informa que: "Profe, vamos a dejar a las niñas en casa por estos días porque presentan síntomas gripales". Se le indica que si los síntomas persisten o aumentan sean llevados por valoración médica adecuado y que lo informado se registre en sivadal como soporte de ausencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena González / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 1082377115 NIÑA O NIÑO: Dylan Eduardo Martinez Hadid

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesika Hadid / Eduardo Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesika Hadid PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/06/2024	7:24 am	Hogar	Se comunica a las 7:24 am desde su numero de contacto 3044566776 la señora Yesika Hadid, madre de Dylan, para informar que: "Profe, hoy el niño se va a quedar en casa descansando con el papá; mañana asiste normal". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de su ausencia Aquí finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/06/2024	7:44 am	Sorcha Roca	Ingresa Dylan a las 7:44 am en compañía de su padre, el señor Eduardo Martinez identificado con CC 1082374860 quien no refiere novedad importante por reportar, se observa al niño en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del día 27 y hoy, firmando en consonancia de lectura para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Eduardo Martinez 1082374860.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica.	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Fonca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ 4 NUIP: 1031856550 NIÑA O NIÑO: Valeria Salomé Duque Viloria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosilayne Viloria / Jeison Duque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosilayne Viloria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4/06/2024	7:26 am	Jardín Fonca	Ingresa a las 7:26 am Valeria en compañía de su madre, la señora Rosilayne Viloria, identificado con CE 2003962, quien no tiene novedad por reportar, se observa a la niña en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del 31 de Mayo la cual firma en consonancia el día de hoy para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Rosilayne Viloria 2003962.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/06/2024	7:22 am	Hogar.	Se comunica a las 7:22 am la señora Rosilayne Viloria madre de Valeria, desde su numero de contacto 3204981119 para reportar que: "Profe, hoy no voy a llevar la niña porque la verdad estoy muy cansado del trabajo y me acabo de despertar, así que me voy a quedar en casa con ella para poder coger fuerzas y seguir con las quehaceres diarios". Se le indica que lo informado se registre en novedad como soporte de la ausencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/Junio/2024	7:44 am	Jardín Fonca	Ingresa Valeria a las 7:44 am en compañía de su madre, la señora Rosilayne Viloria, identificado con CE 2003962, quien no refiere novedad por reportar de su hija; se observa la niña en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del día de ayer, firmando hoy en consonancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Rosilayne Viloria 2003962

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06/2024	8:17 am	Hogar	la señora Rosilayne Viloria, madre de Valeria, se comunica a las 8:17 am desde su número de contacto 3204981119 para reportar que: "Profe, hoy la niña no va al jardín, se quedó conmigo en casa, mañana va normal y ella está bien gracias a Dios" Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de su ausencia. Aquí finaliza la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente.	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Fona RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: P.J.4 NUIP: 1031856550 NIÑA O NIÑO: Valeria Salome Duque Vilonia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosilayne Vilonia / Jeison Duque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosilayne Vilonia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06/2024	8:02 am	Jardín Fona	Ingresa Valeria a las 8:02am en compañía de su madre, la señora Rosilayne Vilonia, identificada con CE 20039962 quien no refiere novedad importante por reportar, se observa la niña en optimas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del dia de ayer y hoy firmando en constancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Rosilayne Vilonia 20039962

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/06/2024	7:35 am	Hogar	Se comunica a las 7:35 am la señora Rosilayne Vilonia, madre de Valeria, desde su número de Contacto 3204981119 para informar que: "Profe, amanecimos sin agua y no me gusto llevar la niña sin bañar, ella esta bien gracias a Dios, el lunes se vincula nuevamente". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia. Aquí finaliza la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2024	7:58 am	Jardín Fona	Ingresa Valeria a las 7:58 am en compañía de su madre, la señora Rosilayne Vilonia, identificada con CE 20039962 quien no refiere novedad importante por reportar, se observa la niña en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del dia 14 de Junio hoy para firmar en constancia de CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Rosilayne Vilonia 20039962

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2024	7:58 am	Hogar	Se comunica a las 7:58 am la señora Rosilayne Vilonia, madre de Valeria, desde su número de Contacto 3204981119, para informar que: "Profe, hoy no la llevo al jardín, me quedo en casa con ella, esta bien y todo". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de su ausencia. Aquí finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 1031838550 NIÑA O NIÑO: Valeria Salome Duque Viloria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosilayne Viloria / Yeison Duque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosilayne Viloria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/06/2024	8:00 am	Jardin Fana	Ingresa Valeria a las 8:00 am en compañia de su madre, la señora Rosilayne Viloria, identificada con CE 20039962, quien no refiere novedad importante por informar, se observa a la niña en optimas condiciones Generales, realiza lectura de la novedad del 19 y hoy, firmando en conformidad para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Rosilayne Viloria CC 20039462.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/06/2024	8:07 am	Hogar	Se comunica a las 8:07am desde su número de contacto 3204981119 la señora Rosilayne Viloria, madre de Valeria, para informar que hace unos días la niña está bien gracias a Dios pero hoy no va al jardín, el martes vuelve, me quedo con ella en casa descansando. Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de su ausencia. Aquí finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 1031857051 NIÑA O NIÑO: María José Bello Goyeneche

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lorena Goyeneche / Luigi Bello / Stella Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Goyeneche PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	X				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/06/2024	8:15 am	Hogar	Se realiza llamada telefónica a los 8:15 am al número de contacto 3212248600 donde contesta la señora Lorena Goyeneche madre de María José, quien informa que: "Profe, hoy la niña no va porque ha estado con malestar estomacal, ahora que llego de capacitaciones me la voy a llevar al médico". Se le indica que lo informado se registra hoy en novedad como soporte de su ausencia. Aquí finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X							X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2024	8:02 am	Jardín Fana	Ingresa María José a las 8:02 am en compañía de la señora Lorena Goyeneche, madre, identificada CC 1026577062 quien informa que: "Profe, ayer ya durante la jornada estuvo bien, comió bien y no me dijo nada de dolor de estómago por eso la trajimos pero vamos a estar pendiente cualquier cosa". Se le indica que se tendrá en observación durante la jornada. Realiza lectura de la novedad del día 17 de Junio hoy firmando en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Stella Angel Goyeneche 1026577062

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2024	16:18pm	Jardín Fana	Se hace entrega de María José a las 16:18pm a la señora Lorena Goyeneche, madre, identificado CC 1026577062 a quien se le indica que la niña pasa una buena jornada, no presento molestia estomacal, disfruto de los alimentos ofrecidos y las actividades realizadas con normalidad por lo cual se realiza CIERRE a la novedad del día 17 firmando en constancia de lectura.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Lorena Goyeneche 1026577062.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Fono RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: P14 NUIP: 1013281472 NIÑA O NIÑO: Jerónimo Mamoquín Lotero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ximena Lotero / Cristian Mamoquín

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ximena Lotero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
7 Junio 2024	7:00 am	Hogar	Se comunica a las 7:00 am la señora Ximena Lotero, madre de Jerónimo, desde su número de contacto 3133398506 para reportar que: "Profe, hoy Jero no asiste porque me quedo con él en casa ya que se me acabo mi tiempo de trabajo en casa y la otra semana vuelvo a la oficina". Se le indica que la información se registre en novedad como soporte de ausencia del día de hoy. Aquí finaliza la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06/2024	7:22 am	Jardín Fono	Ingresa Jerónimo a las 7:22 am en compañía de su padre, el señor Cristian Mamoquín, identificado con CC 1015428753 quien no refiere novedad relevante por informar, se observa el niño en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del día 7 de Junio y hoy firmando en constancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	"Cristian Mamoquín CC 1015428753 Papá

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 1031356849 NIÑA O NIÑO: Thiago Bermudez Manotu

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Manotu / Martha Hernandez / José Bermudez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Manotu PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06/2024	8:15 am	Hogar	Se estable comunicación a las 8:15 am al número de contacto 3166538938 donde contesto la señora Wendy Manotu, madre de Thiago, quien informa que: "Profe, hoy el niño no va porque tiene cita de dermatología y lo va a llevar la abuela en la mañana yo le digo a ella que solicite la constancia de que fueron". Se le indica que lo informado se registro en novedad como soporte de su ausencia el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2024	8:28 am	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 8:28am al número de contacto 3222181383 donde contesto la señora Martha Hernandez abuela de Thiago, quien indica que: "Profe, aquí estoy con el niño porque el papá me indico que lo dejemos en casa ya que pasó mala noche por la tos que presentó y amaneció muy mocoso, de ayer tengo todos los constantes". Se le indica solicitar cita de pediatria para una adecuada valoración y que se registro la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2024	7:15am	Jardin Fana	Se acerca la señora Ceimar Gonzalez, vecina de Thiago, identificada con PPT 6191326 quien hace entrega de cuido enviado por la madre de Thiago la señora Wendy Manotu donde justifica el motivo de su inasistencia de estos dias y ademas una carta adicional donde indica porque su hijo no ha hecho entrega del certificado odontológico. firma en constancia de lectura de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Ceimar Gonzalez PPT 6191326

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/06/2024	7:56 am	Hogar	Se comunica la señora Martha Hernandez abuela Thiago, a las 7:56 am, desde su número de contacto 3222181383 para informar que: "Profe, buen dia, ayer Neve al niño a cita de pediatria y le dieron 2 dias de incapacidad por nasofaringitis aguda, y le ordenaron unos inhaladores el martes que asiste lleva todos los soportes". Se le indica que lo informado se registro en novedad como seguimiento de su ausencia del 24 de junio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

Bogotá D.C

Junio 26 de 2024

Cordial saludo Señores profesores de jardín fana

Reciban un saludo de parte de Wendy Mariota, mamá de Thiago Bermúdez Mariota, la presente carta tiene como fin informar a los directivos y maestros del jardín el estado de salud de mi hijo y el porqué la inasistencia de estos días. Él ha estado estos días bastante enfermo debido a la condición de sus pulmones, ya que nuevamente está presentando tos, congestión e inapetencia, por lo que decidimos mantenerlo en casa para su recuperación y quizás también para evitar un contagio en el jardín, si este fuese una gripe o alguna virosis; por esto él estará ausente por el resto de semana mientras en casa hacemos remedios caseros y tratamos nuevamente su enfermedad.

Agradezco su atención e interés.

Wendy V. Mariota.

Wendy Vanessa Mariota
CC: 1233906875
Tel: 3166588938

Francia Rodriguez S
Junio 27/2024

Bogotá D.C

Junio 26 de 2024

Cordial saludo Señores profesores de jardín fana

Reciban un saludo de parte de Wendy Mariota, mamá de Thiago Bermúdez Mariota, la presente carta tiene como fin comunicar a ustedes cuál será el proceso que tendremos con el caso odontológico de mi hijo; hemos consultado con la eps el procedimiento que se le debe realizar a Thiago y vemos que las medidas y el trato para con él es bastante rudo, por esta razón decidimos hacerlo de manera particular pero necesitaremos una espera de su parte, ya que este proceso es algo costoso y en este momento no tenemos el dinero completo.
Por esta razón agradecemos nos tengan un poco de paciencia para el certificado odontológico que nos solicitaron en días anteriores y nosotros nos comprometemos a empezar el tratamiento con el niño y así llevarlo lo más pronto posible.

Agradezco su atención e interés.

Wendy V. Mariota.
Wendy Vanessa Mariota
CC: 1233906875
Tel: 3166588938

Francia Rodriguez S
Junio 27 2024

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Tana RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 1010764302. NIÑA O NIÑO: Isaac Numpaque Rincón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sara Rincón / Javier Numpaque / Rafael Rincón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sara Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena González

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4/06/2024	7:22 am	Hogar	Se comunica a las 7:22 am la señora Sara Rincón, madre de Isaac, para reportar que: "Profe, buenos días, hoy no va mi niño porque tiene cita de odontología a la 1 pm", desde su número de contacto 3194494782. Se le indicó solicitar soporte de asistencia para su ingreso el día de mañana y que lo informado se registra en novedad como soporte de su ausencia. Aquí finaliza la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena González / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/06/2024	7:45 am	Jardín Tana	Ingresa Isaac a las 7:45 am en compañía de su madre, la señora Sara Rincón, identificado con CC 1019 093074 quien hace entrega de constancia de asistencia de cita odontológica del día de ayer, la cual será anexada a la historia social, se observa al niño en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad de ayer firmando hoy en constancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena González / Docente	SARA RINCÓN 1019093074 STA!

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2024	8:22 am	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 8:22 am al número de contacto 3194494782 donde contesta la señora Sara Rincón, madre de Isaac, quien informa que: "Profe, hoy descanso del trabajo y me quedo con el niño, mañana va normal". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de su ausencia el día hoy. Aquí finalice esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena González / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06/2024	7:58 am	Jardín Tana	Ingresa Isaac a las 7:58 am en compañía de su madre, la señora Sara Rincón, identificado CC 1019093074 quien indica que no hay novedad importante por reportar se observa en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del 19 y hoy firmando en constancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena González / Docente	SARA RINCÓN 1019093074 STA!

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin Fana RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 1016960950 NIÑA O NIÑO: Danna Isabella Cnt Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Ahumada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Ahumada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
6/06/2024	7:15am	Jardin Fana	La auxiliar de enfermeña de FANA Obanis Caraballo, identificada con cc 1007734318 informa a las 7:15 am: "Profe, Danna por estos dos dias no bajo al jardin por unas citas que tiene". Realiza lectura de la novedad y firma en conformidad. Aqui finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Obanis C 1007734318

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06/2024	7:10 am	Jardin Fana	Siendo las 7:10 am la auxiliar de enfermeña de FANA, Obanis Caraballo, identificada con cc 1007734318 informa que: "Profe, esta semana tampoco bajo la niña al jardin por citas de su proceso de reintegro familiar". Realiza lectura de la novedad y firma en conformidad. Aqui finaliza la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Obanis C 1007734318

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/06/2024	9:40am	Jardin Fana	Siendo las 9:40 am la auxiliar administrativa Luz Angela Sanabria, notifica que la señora Viviana Daza, directora del programa de restablecimiento de derecho, notifica el reintegro familiar de Danna por lo cual no asiste mas al jardin e inicia su proceso de suspensión a partir del dia de hoy mientras se oficializa el egreso. Aqui finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06/2024	15:22pm	Jardin Fana	Siendo las 15:22pm la auxiliar administrativa Luz Angela Sanabria hace entrega de formalización de egreso de la niña por lo cual desde el dia de hoy ya no pertenece a la unidad operativa y de esta forma se da CIERRE a la novedad del 6 de junio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente.	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 1245078492 NIÑA O NIÑO: Sara Isabella Ortega Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Rodriguez / Antonia Fuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/06/2024	7:00 am	Hogar	Se comunica a las 7:00 am la señora Laura Rodriguez, madre de Sara, desde su número de Contacto 3212875104 para informar que: "Profe, hoy mi niña no va al jardin porque tiene cita de pediatria a las 11:00 am; yo solicito hacer los soportes para llevarlos el lunes". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de su ausencia. Agus finalita esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2024	7:25 am	Jardin Fana	Ingresa Sara a las 7:25 am en compañia de la señora Maria Fuentes, acudiente, identificado CC 35495799 quien hace entrega de consonancia de asistencia de cita del dia viernes la cual será anexado a la historia social, se observa la niña en buenas condiciones generales, realizan lectura de la novedad del dia 14 de junio hoy, firmando en consonancia de lectura para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	*Maria A Fuentes 35495799

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2024	7:00 am	Hogar	La señora Laura Rodriguez, madre de Sara, se comunica a las 7:00 am desde su número de Contacto 3212875104 para informar que: "Profe, hoy no llevo a Santo porque tenemos cita de neurologia por lo de sus tesis que gracias a Dios no le han vuelto a dar pero quiero que sea valorado por el especialista, mañana le llevo todos los soportes". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2024	7:22 am	Jardin Fana	Ingresa Sara a las 7:22 am en compañia de su acudiente, la señora Maria Fuentes, identificado con CC 35495744, quien hace entrega de copias de la cita de ayer, por neumologia con lo indicado para su tratamiento y los examenes que debe realizarle a la niña lo cual se anexa a la historia social; se observa en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del dia 24 y hoy firmando para su cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Gonzalez / Docente	*Maria A Fuentes 35495799

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 1031855554 NIÑA O NIÑO: Thiago Emanuel Guerrero Arias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Arias / Blanca Galarraga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Galarraga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
	X										SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/06/2024	16:05 pm	Jardin Fana	Se hace entrega de Thiago a las 16:05 pm a la abuela, la señora Blanca Galarraga, identificado con CC 41481146 a quien se le informa que el niño manifiesta no sentirse bien y se observa en su rostro un poco decaído aunque durante la jornada estuvo tranquilo y estable, consumió los alimentos bien, lo único que presentó fue secreción nasal cristalina, a lo cual ella indica: "Profe, yo lo dejo mañana en casa conmigo a ver como sigue, y si no la mamá lo lleva al médico". Firma en conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Blanca Galarraga 41481.146 BG

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
											SI ____ NO ____	____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2024	8:22 am	Hogar	Se realiza llamada telefónica a las 8:22 am al número de contacto 3212536762 donde contesta la señora Laura Arias, madre de Thiago, quien informa que "Profe, yá mi thiaguito está mejor, pero prefiero dejarlo hoy también en casa para que mañana vaya con normalidad". Se le informa que lo mencionado se registra en novedad como soporte de su ausencia. Aquí finaliza la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
	X								X		SI ____ NO X	____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/06/2024	8:13 am	Hogar	Se comunica a las 8:13 am desde su número de contacto 3212536762 la señora Laura Arias, madre de Thiago para informar que: "Profe, ayer en la tarde el niño se empezó a quejar de dolor de oído y la dos volvió, estoy intentando solicitar una cita prioritaria porque no quiero llevarlo por urgencias". Se le indica traer soportes el día lunes de atención de salud y lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
								X	X		SI ____ NO X	____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2024	7:28 am	Jardin Fana	Ingresa Thiago a las 7:28 am en compañía de su abuela, la señora Blanca Galarraga, identificado con CC 41481146 quien informa que "ya el niño estuvo bien el fin de semana, no dió sino dos vomitos, ni fiebre ni nada más, yo lo cuide estos días y ya está bien". No refiere haber asistido al médico, se observa en óptimas condiciones generales, se le indica que se tendrá en observación durante la jornada. Realiza lectura de novedad del 13, 14 y 17 de Junio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Blanca Galarraga 41481146 BG

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 1031855554 NIÑA O NIÑO: Thiago Emanuel Guevara Arias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Arias / Blanca Galarraga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 de junio 2024	16:02 pm	Jardín fana	Se hace entrega de Thiago a las 16:02 pm a la señora Blanca Galarraga, abuela, identificada CC 41481140 a quien se le indica que el niño pasa una buena jornada, no presento ninguna molestia de salud, su secresión nasal fue escasa durante la jornada, consumió los alimentos en su totalidad y participó activamente de las actividades por lo cual se hace cierre a la novedad del 13 de junio firmando en conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Blanca Galarraga 41481140 Bta

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplico	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplico	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplico	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Fena RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 1031856691 NIÑA O NIÑO: Gabriel José Chacón Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gina Medina / José Medina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gina Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4/06/2024	8:30 am	Hogar	Se establece comunicación a las 8:30 am al número de contacto 3506832337 donde contesto la señora Gina Medina, madre de Gabriel, quien reporto que: "Profe, hoy mi niño no va porque tuvo exámenes de laboratorio y mi papá prefirió dejarlo en casa con el por si tenía alguna molestia en su bracito". Se le indica que lo reportado quedo registrado en novedad como soporte de su ausencia. Aquí finaliza la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/06/2024	8:12 am	Hogar	Se hace llamado telefónico a las 8:12 am al número de contacto 3506832337, donde contesto la señora Gina Medina, madre de Gabriel, quien informa que: "Profe, hoy no envíe a mi niño porque anoche estuvo indispuesto y ardía en fiebre, estamos esperando a que llegue el médico a casa para que lo valoren, solo le he suministrado acetaminofen para controlar la temperatura, depende de lo que indique el médico mañana le aviso profe".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/Junio/2024	7:05 am	Hogar	Se comunico a las 7:05 am la señora Gina Medina, madre de Gabriel, desde su número de contacto 350 6832337 para reportar que: "Profe, ayer fue valorado en casa mi hijo, le dieron incapacidad hasta mañana por bronquitis, le dieron formula con medicamentos pero no los tengo a la mano para indicarte cuales son pero el martes que ya regrese te llevo todos los soportes". Se le indica que lo informado se registro en novedad como soporte de ausencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06/2024	7:28 am	Jardín Fena	Ingresa Gabriel a las 7:28 am en compañía de su abuelo, el señor José Medina, identificado con CC 121913 27 quien refiere: "Ya el niño esta muy bien, hoy acabo su tratamiento de medicamento, en la tarde entrego la incapacidad". Se le indica que se tendrá al niño en observación durante la jornada, se evidencia en buenas condiciones generales, realiza lectura de las novedades de los días 4, 5, 6 y 11 de Junio firmando en constancia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Jose Medina CC 12191327

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Fona RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 1031856691 NIÑA O NIÑO: Gabriel José Chacón Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gina Medina / José Medina / Jhonatan Chacón.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gina Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/06/2024	16:44 pm	Jardín Fona	Se hace entrega de Gabriel a las 16:44 pm a el señor José Medina, abuelo, identificado con CC 1219 1327 a quien se le informa que el niño para una buena jornada, no presenta ningún síndrome o malestar, consume los alimentos con agrado y en su totalidad, distinto de las actividades realizadas por lo cual se hace CIERRE de la novedad del 5 de Junio el día de hoy, realizando lectura y firmando en conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	" José Medina CC 1219327

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2024	8:12 am	Hogar	Se hace llamado telefónico a las 8:12 am al número de contacto 3506832337 donde contesta la señora Gina Medina, madre de Gabriel, quien refiere que: "Profe, hoy mi niño no asiste porque va a compartir el día con los abuelos, ya mañana va con normalidad". Se le indica que lo informado queda registrado en novedad como soporte de su ausencia. Aquí finaliza la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2024	7:48 am	Jardín Fona	Ingresa Gabriel a las 7:48 am en compañía de su abuelo, el señor José Medina, identificado con CC 1219 1327 quien no refiere novedad importante por reportar, se observa en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del día 17 hoy firmando en conformidad para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	CC 1219327 Jose Medina

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplico	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ 4 NUIP: 1013281194 NIÑA O NIÑO: Cristal Celeste Ponche Católico

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hilena Catolico / Juan Pablo Ponche

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hilena Católico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
7/06/2024	12:44 pm	Jardin Fana	Se acerca la señora Hilena Catolico, madre de Cristal, para recogerla en su horario habitual, identificado con CC 1057185460, quien hace entrega de carta de permiso para ausentar a su hija los dia 11 al 17 de Junio por motivos de trabajo fuera de la ciudad, la cual es firmado por la responsable de la Unidad operativa Francia Rodriguez y se anexa a la novedad. Realize lectura de la novedad y firma en consonancia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Hilena Catolico 1057185460

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06/2024	8:22 am	Siachoque (Boyacá)	Se realiza llamado telefónico a las 8:22 am al número de contacto 3153809768 donde contesta la señora Hilena Catolico, madre de Cristal, quien informa que: "Profe, nos fue muy bien en el viaje para acá, la niña esta muy contenta de estar conmigo y su hermana". Se le indica que lo informado se registra en novedad como seguimiento al permiso solicitado en carta. Aquí finaliza la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/06/2024	9:10 am	Siachoque (Boyacá)	Se hace llamado telefónico a las 9:10 am al número de contacto 3153809768 donde contesta la señora Hilena Catolica, madre de Cristal, quien refiere que: "Profe, hemos estado muy bien, ya el lunes volvemos a Bogotá durante el dia y la niña va el martes con normalidad". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia. Aquí finaliza la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2024	10:22 am	Siachoque (Boyacá)	Se establece comunicación a las 10:22 am al número de contacto 3005496995 donde contesta el señor Juan Pablo Ponche, padre de Cristal, quien informa que: "Profe, todavia nos encontramos por acá en Boyacá, la niña esta bien, más tarde vamos para Bogotá para que ya mañana asista al jardín". Se le indica que lo informado se registra en novedad como seguimiento de su ausencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 1013281194 NIÑA O NIÑO: Cristel Celeste Panche Católico

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hilena Católico / Juan Pablo Panche

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hilena Católico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06/2024	10:11 am	Sachogue (Boyacá)	Se realiza llamado telefónico a las 10:11am al número de contacto 3005496995 donde contesta el señor Juan Pablo Panche, padre de Cristel, quien informa que: "Profe, no logramos devolvernos ayer por un asunto pendiente pero ya hoy en la tarde regresamos a Bogotá; la niña ha estado muy bien". Se le indica que lo informado se registre en novedad de hoy como seguimiento de su evidencia desde el 11 de Junio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2024	7:35 am	Jardín Fana	Ingresa Cristel a las 7:35am en compañía de su madre, la señora Hilena Católico, identificada con CC 1057185460, quien indica que "Profe, anoche llegamos bien a Bogotá, disfrutó mucho del viaje". Se observa en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de las novedades de los días 11, 14, 17, 18 y hoy firmando en constancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Ana Hilena Católico 1057185460

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2024	7:49 am	Hogar	Se comunica a las 7:49 am la señora Hilena Católico, madre de Cristel, desde su número de contacto 3153809768 para reportar que: "Profe, hoy no llevo la niña al jardín, me quedo con ella en casa compartiendo mi día de descanso, ya mañana asiste normal". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de su ausencia del día hoy. Aquí finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2024	7:45 am	Jardín Fana	Ingresa Cristel a las 7:45am en compañía de el señor Juan Pablo Panche, padre, identificado con CC 1049609091, quien no refiere novedad importante por reportar, se observa a la niña en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del día 24 y hoy firmando en constancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Juan Pablo Panche 1049609091

Bogotá 07 de Junio del 2024

Señores:

FANA

Cordial saludo

La presente es para solicitar permiso para mi hija Cristal Celeste Panche Católico de pre jardín 4 por los días 10 al 14 y 17 de junio por motivos de trabajo a Siachoque (Boyacá) el cual nos requiere estar todos estos días fuera de la ciudad, por tal motivo la niña no podrá asistir al Jardín, dado el caso que si nos podemos devolver antes entonces la niña regresaría al jardín.

Agradezco su atención

- Atte: Ana Milena Católico
- Cc.1057185460
- Parentesco. Mamá

Francia Rodriguez
Junio 9 2024

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Tona RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 1031855987 NIÑA O NIÑO: Matías Buitrago Tique

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Tique

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Tique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena González

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
7 Junio / 2024	7:10 am	Hogar	La señora Jennifer Tique, madre de Matías, se comunica a las 7:10 am, desde su número de contacto 3209538688 para reportar que: "Profe, hoy Matías no va porque ayer tuvo una caída en la bici y me esguinció el pie así que no puedo llevarlo ni recogerlo me quedo aquí con él en casa". Se le indica que lo informado queda registrado en novedad como soporte de ausencia de hoy. Aquí finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena González / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06/2024	7:38 am	Jardín Tona	Ingresa Matías a las 7:38 am en compañía de su madre, la señora Jennifer Tique, identificada con CC 1026564045, quien no refiere novedad relevante por informar, se observa el niño en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del día 7 de Junio y hoy ni manda en constancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena González / Docente	Jennifer Tique 1026564045

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2024	16:15 pm	Jardín Tona	Se acerca a las 16:15 pm la señora Jennifer Tique, madre de Matías, identificada con CC 1026564045 para recoger a su hijo y hacer entrega de carta de permiso por vacaciones de la fecha 17 de Junio al 7 de Julio, volviendo al jardín el día 8 de Julio, la cual es firmada por la responsable de la Unidad operativa y se anexa a la novedad como soporte. Realiza lectura y firma en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena González Docente	Jennifer Tique 1026564045

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2024	9:49 am	(Caparrapí Cundinamarca)	Se realiza llamado telefónico a las 9:49 am al número de contacto 3209538688 donde contesta la señora Jennifer Tique, madre de Matías quien informa que: "Buen día profe, ya quedaron los niños con los abuelos, nos fue muy bien en el viaje quedó feliz Mati, gracias por preguntar". Se le informa que lo mencionado queda registrado en novedad como seguimiento de su ausencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena González / Docente	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Tenq RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 1031655987 NIÑA O NIÑO: Matías Buitrago Tique

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Tique

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Tique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/06/2024	9:48 am	Caparrapí (Cundinamarca)	Se establece comunicación a las 9:48 am al número de contacto 3209538688 donde contesta la señora Jennifer Tique, madre de Matías, quien informa que: "Profe, el niño ha estado muy bien gracias a Dios feliz del campo con sus hermanos y los abuelos". Se le indica que lo informado se registra en novedad como seguimiento de su asistencia. Aquí finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2024	7:15 am	Caparrapí (Cundinamarca)	La señora Jennifer Tique, madre de Matías se comunica a las 7:15 am desde su número de contacto 3209538688 para comunicar que "Profe, mi hijo sigue feliz en la casa de los abuelos todo a estado bien". Se le indica que lo informado se registra en novedad como seguimiento de asistencia del día 17 de junio. Aquí finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2024	7:05 am	Caparrapí (Cundinamarca)	Se realiza llamado telefónico a las 7:05 am al número de contacto 3209538688 donde contesta la señora Jennifer Tique, madre de Matías, quien informa que: "Profe, el niño sigue muy contento con sus abuelos y hermanos todos bien gracias a Dios". Se le indica que lo informado se registra como seguimiento de novedad por asistencia del día 17 de junio. Aquí finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

Bogota D.C 13 junio 2024

Atencion. coordinadora Francio Rodriguez

ASUNTO: Solicitud permiso

Muy buen dia.
Por medio de la presente Me permito a ustedes.
amablemente para Solicitar Un permiso para mi hijo
Matias Buitrago Tique del nivel de PreJardin 4
este Paniso es para Unos dias de receso ya que mis
otros dos hijos Salen a Vaciones y se Van a compartir
con sus abuelos. estos dias y para mi es importante que
Matias. pueda compartir tambien en Familia.
este permiso Seria a partir del dia lunes 17 de Junio
Y Regresaria al Jardin el dia 8 de Julio
les agradezco. mucho este permiso.

Esta Solicitud la hago como la madre del menor
Matias Buitrago.
Jennifer Tique Loaiza
1026564045.
De Bogota.
3209538688
3124285288

Francia Rodriguez
Junio 14 2024.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Tonq RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PDI NUIP: PPT 6191621 NIÑA O NIÑO: Alaia Angeth Gonzalez Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leimar Gonzalez / Victor Castellanos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leimar Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5/Junio/2024	8:06 am	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 8:06 am al número de contacto 3022463777 donde contesto el señor Victor Castellanos, padre de Alaia, quien informa que: "Buenos días profe hoy la niña se quedó en casa por que no pasó buena noche para que descanse lo necesario". Se le indica que lo informado quedara registrado en novedad como soporte de su inasistencia. Aquí finaliza la novedad de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/Junio/2024	7:22 am	Jardín Tonq	Ingresa Alaia a las 7:22 am en compañía de su padre Victor Castellanos, identificado con PPT 1362668 quien indica que: "Profe, ayer estuvo muy bien, descansó lo necesario y la vimos bien todo el día, quien sabe que le intentó dar". Se observa la niña en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del día de ayer firmando en consonancia el día de hoy para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Victor Castellano 1362668

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/06/2024	8:05 am	Hogar	Se realiza llamado telefónico al número de contacto 3202034678 donde contesto la señora Leimar Gonzalez, madre de Alaia, quien informa que: "Profe, hoy la niña no se quizo levantar, fue imposible, entonces la deje bajo el cuidado de mi tía por si necesitaba era descansar". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de su ausencia. Aquí finaliza la novedad de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2024	7:28 am	Jardín Tonq	Ingresa Alaia a las 7:28 am en compañía de la señora Leimar Gonzalez, madre, identificado PPT 6191326 quien no refiere novedad relevante por informar, se observa la niña en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del día 14 de Junio hoy firmando en consonancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Leimar Gonzalez PPT 6191326

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin Tana RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: PPT 6191621 NIÑA O NIÑO: Alaia Anaeth Gonzalez Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ceimar Gonzalez / Victor Castellanos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ceimar Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06/2024	8:17 am	Hogar	Se hace llamado telefónico al número de contacto 302 2463777 a las 8:19 am donde contesta el señor Victor Castellanos, padre de Alaia, quien informa que: "Profe, hoy la niña tiene cita para lo de la cirugía por lo que no alcanza a ir al jardin". Se le indica solicitar soporte de asistencia para que sea entregado mañana al ingreso y se le informa que lo reportado se registra en novedad como soporte de ausencia del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2024	7:30 am	Jardin Tana	Ingresa Alaia a las 7:30 am en compañia de la señora Ceimar Gonzalez, madre, quien informa que: "Profe, ayer perdimos el viaje a la EPS porque la EPS no la ha autorizado entonces no la atendieron, ya otra vez estoy solicitando a la EPS la autorización". Se observa a la niña en óptimas condiciones generales, realizo lectura de la novedad del 24 de Junio y hoy, firmando en constancia para su respectivo cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Ceimar Gonzalez PPT 6191136

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin Tuna RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 1031856023 NIÑA O NIÑO: Adele Alfonso Navarro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Navarro / Emmanuel Alfonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emmanuel Alfonso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4/06/2024	7:00 am	Hogar	La señora Andrea Navarro, madre de Adele, se comunica desde su número de contacto 3184040328, a las 7:00 am, para reportar que: "Profe, hoy no envío a la niña porque está como resfriada, la voy a cuidar aquí en casa". Se le indica que si pretende algún síntoma adicional sea llevada al médico para una valoración adecuada y lo informado quedó registrado en novedad como soporte de su ausencia. Aquí finaliza la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/Junio/2024	7:48 am	Jardin Tuna	Ingresa Adele a las 7:48 am en compañía de su padre, el señor Emmanuel Alfonso, identificado con CC 1053398209 quien reporta: "Ayer la niña estuvo muy bien, solo un poco de mocos, pero es por el mal clima". Se observa en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del día de ayer firmado en consonancia el día de hoy para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Emmanuel Alfonso C.C 1053398209.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/Junio/2024	7:35 am	Hogar	Se comunica a las 7:35 am la señora Andrea Navarro, madre de Adele, desde su número de contacto 3184040328, para indicar que: "Profe, buen día, hoy Adele va a compartir el día con el papá por esto razón no va al jardín". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia. Aquí finaliza la novedad de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/Junio/2024	8:42 am	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 8:42 am al número de contacto 3184040328 donde contesta la señora Andrea Navarro, madre de Adele, quien informa que: "Profe, hoy la niña no asiste porque tiene cita de crecimiento y desarrollo mañana le llevo todos los soportes". Se le indica que lo informado será registrado en novedad como soporte de su ausencia. Aquí finaliza la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Fana RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: P14 NUIP: 1031856023 NIÑA O NIÑO: Adele Alfonso Navarro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Navarro / Emmanuel Alfonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emmanuel Alfonso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06/2024	8:05 am	Jardín Fana	Ingresa Adele a las 8:05 am en compañía de su padre, el señor Emmanuel Alfonso, identificado con CC 1053398209 quien hace entrega de certificado de crecimiento y desarrollo junto con las curvas como soporte de su inasistencia del día de ayer, se observa a la niña buenas condiciones generales realiza lectura de las novedades de los días 7, 11, y hoy firmado en consonancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	EMMANUEL ALFONSO C.C 1053398209

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
					X						SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2024	7:00 am	Hogar	La señora Andrea Navarro, madre de Adele, se comunica a las 7:00 am deje su número de contacto 3184040328 para informar que: "Profe, la niña no va hoy al jardín porque debe descansar bien para el examen de rodilla por ortopedia ya que ella sufrió de displacia de cadera y a veces tiene movimientos involuntarios de rodilla el examen es mañana y ella iría hasta el miércoles". Se indica que lo informado se registre en novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
										X	SI ____ NO X	____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06/2024	7:55 am	Jardín Fana	Ingresa Adele a las 7:55 am en compañía de su padre, el señor Emmanuel Alfonso, identificado con CC 1053398209 quien no refiere novedad por reportar no hace entrega de soporte ya que no les generaron pero el procedimiento fue hecho en compañía de la mamá; se observa la niña en optimas condiciones generales realiza lectura de la novedad del 24 y hoy firmado en consonancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	EMMANUEL ALFONSO / 1053398209

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
											SI ____ NO ____	____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Tena RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 1031855948 NIÑA O NIÑO: Juliettha Animendi Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Ramirez / Cecilia Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5/Junio/2024	7:36 am	Hogar	Se comunica a las 7:36 am la señora Laura Ramirez madre de Juliettha, desde su número de contacto 3202600791 para reportar que: "Profe, buenos días, hoy Juli no va al jardín porque no me siento muy bien y no tengo quien me acompañe a llevarla, así que se queda aquí conmigo". Se le indica que lo reportado se registra en novedad como soporte de su ausencia. Aquí finaliza la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/Junio/2024	7:58 am	Jardín Tena	Ingresa Juliettha a las 7:58 am en compañía de su madre, la señora Laura Ramirez, identificada con CC 1026592156, quien no refiere novedad por reportar de la niña, se observa en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del día de ayer, firmando hoy en consecia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	*Laura Ramirez 1026592156

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/Junio/2024	7:12 am	Hogar	Realiza comunicación vía telefónica a las 7:12 am la señora Laura Ramirez, madre de Juliettha, desde su número de contacto 3202600791 para reportar que: "Profe, hoy no va Juli porque me quedo compartiendo con ella en casa". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia. Aquí finaliza la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06/2024	8:02 am	Jardín Tena	Ingresa Juliettha a las 8:02 am en compañía de su madre, la señora Laura Ramirez, identificado con CC 1026592156 quien no refiere novedad por reportar se observa en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del 7 de Junio y hoy firmando en consencia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente.	* Laura Ramirez 1026592156

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Tena RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PM NUIP: 1031355948 NIÑA O NIÑO: Julietha Ismeidi Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Ramirez / Cecilia Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/06/2024	16:35 pm	Jardín Tena	Se acerca la señora Cecilia Gomez, abuela de Julietha, a las 16:35 pm, para recogerla e indica que: "Profe, el lunes la niña ya no viene porque se va conmigo y el hermano de ella para Agua de Dios - Tolima" esta semana completa aprovechando las vacaciones del hermano regresando al jardín el martes 25 de Junio" se le indica que es necesario hacer entrega de carta de permiso por parte de la mamá el día lunes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Cecilia Gómez 39776394

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2024	8:22 am	Terminal del Salitre	Se establece comunicación a las 8:22am al número de contacto 3234798258 donde contesta la señora Cecilia Gomez, abuela de Julietha quien indica que: "Profe, buen día ya estamos aquí en el terminal del salitre para comprar los pasajes y arrancar, cualquier cosa le informo cuando llegamos o ya mañana le cuento". Se le indica que lo informado será registrado en novedad como soporte de la ausencia y seguimiento a novedad del 14 de Junio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06/2024	9:22 am	Agua de Dios (Tolima)	Se realiza llamado telefónico a las 9:22am al número de contacto 3234798258 donde contesta la señora Cecilia Gómez, abuela de Julietha, quien informa que: "Profe, gracias a Dios nos fue muy bien en el viaje solo que por aquí la comunicación a veces molesta, la niña está feliz en piscina". Se le indica que lo informado se registro en novedad como seguimiento de su inasistencia. Aquí finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2024	9:02 am	Agua de Dios (Tolima)	Se hace llamado telefónico a las 9:02am al número de contacto 3234798258 donde contesta la señora Cecilia Gomez, abuela de Julietha, quien informa que: "Profe, ya vamos a tomar la ruta de regreso a Bogotá, si Dios lo permite mañana la niña asiste al jardín". Se le indica que la señora Laura Ramirez, madre de Julietha, no ha hecho entrega de la carta de ausencia, y que lo informado se registro en novedad del día de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PJ4 NUIP: 1031855948 NIÑA O NIÑO: Juliethha Anmeraldi Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Ramirez / Cecilia Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/06/2024	7:14 am	Hogar	Se comunica a las 7:14 am la señora Laura Ramirez, madre de Juliethha, desde su número de contacto 3202600741 para informar que: "Profe, buenos días, quería avisarle que Juliethha llegó anoche pero hoy no la voy a llevar para que descanse bien y ya vaya normal a estudiar". Se le recuerda la carta de permiso de ausencia que se solicitó desde el 14 de Junio y que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06/2024	8:00 am	Jardín fana	Ingresa Juliethha a las 8:00 am en compañía de su madre, la señora Laura Ramirez identificada CC 1026592136 quien hace entrega de carta de permiso por los días de ausencia del 17 al 25 de Junio como se justificó en las novedades realizadas, se observa a la niña en buenas condiciones generales, realiza lectura de las novedades de los días 18, 20, 24, 25 y hoy, firmando en constancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Docente	Laura Ramirez 1026592136

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica.	No aplica

26 Junio 2024.

Buen dia, Señores del jardin infantil fana.
escribo en representacion de la niña Julietha Arismendi del curso (pre-jardin 04), yo Laura isabel Ramirez madre de la niña, con el fin de justificar la inasistencia de los dias (17 de junio al 25 de junio) pues ella se encontraba en un viaje Familiar.

muchas Gracias

Laura Ramirez.
C.C 1026592136
3202660741.